

Universidad Interamericana de Puerto Rico
Oficina de Registraduría**SOLICITUD DE READMISIÓN**

Apellidos:	Nombre:
Número de Estudiante:	Fecha de Nacimiento:
(Si no tiene el # de estudiante, indique los últimos 4 dígitos del seguro social)	(mes/día/año)
Dirección postal:	
Teléfono:	Correo electrónico:
Contacto en caso de emergencia:	Teléfono:

Recinto al que solicita Readmisión:

Aguadilla Arecibo Barranquitas Bayamón Fajardo Guayama Metropolitano Ponce San Germán

Sesión a la que solicita Readmisión:

Semestre agosto enero
Intensivos agosto enero
Trimestre agosto noviembre febrero
Bimestre agosto octubre enero marzo
Verano junio julio

Tipo de readmisión: Avance Especial Regular Transferido

Si marco Especial, indique la razón:

Permiso de otra institución Mejoramiento Profesional Oyente

Maestro, Depto. de Educación de PR Otro: _____

Objetivo Educativo:

Certificado Técnico Asociado Bachillerato Maestría Doctorado
 Certificado Profesional Certificado Especialista Mejoramiento Profesional

Programa Académico de interés: _____

¿Estudió en otra institución luego de interrumpir estudios en la UIPR? Sí No

Si indico Sí, escriba el nombre: _____

Último año de estudios en la UIPR: _____ ¿Se graduó? Sí No

Certifico que toda la información suministrada en esta solicitud es correcta. Acepto que falsificar o proporcionar información incorrecta podrá constituir justa causa para la denegación de esta readmisión. Me comprometo a conocer, cumplir y respetar las normas y reglamentos de la Universidad Interamericana de Puerto Rico.

Firma del solicitante _____ Fecha _____

Es política de la Institución no discriminar contra persona alguna por razones de raza, color, edad, sexo, religión, nacionalidad, estado civil, afiliación política, discapacidad y condición de veterano de las fuerzas armadas.

INFORMACIÓN

Readmisiones que requieren convalidación. Los estudiantes que hayan cursado estudios en otras instituciones universitarias acreditadas y requieran convalidación de cursos, deberán gestionar el envío de la transcripción oficial de créditos de la institución de procedencia a la Oficina de Admisiones del recinto en el que desea continuar sus estudios.

Readmisiones Especiales. Los estudiantes que no aspiran a un grado académico en la Universidad deberán someter la documentación requerida conforme al tipo de readmisión solicitada.

Fecha para entregar la solicitud. La solicitud debe recibirse en la Oficina de Registraduría al menos un mes antes del próximo período de matrícula.

Asistencia Económica. Si interesa ayuda económica, debe presentar la solicitud correspondiente en la Oficina de Asistencia Económica del recinto al que desea ser readmitido.

DIRECTORIO DE LOS RECINTOS

Aguadilla	Call Box 20000, Aguadilla, PR 00605-2000, (787) 891-0925, exts. 2759, 2761, 2757
Arecibo	PO Box 144050, Arecibo, PR 00614-4050, (787) 878-5475, exts. 3261, 3262, 3269
Bayamón	Bo. Cerro Gordo, 500 ctra. John Will Harris, Bayamón, PR 00957-6257, (787) 279-1912, exts. 2050, 2111, 2084, 2052
Barranquitas	PO Box 517, Barranquitas, PR 00794-0517, (787) 857-3600, exts. 2052, 2053
Fajardo	Call Box 70003, Fajardo, PR 00738-7003, (787) 863-2390, exts. 2220, 2270, 2271
Guayama	Call Box 10004, Guayama, PR 00785-4004, (787) 864-2222, exts. 2209, 2238
Metro	PO Box 191293, San Juan, PR 00919-1293, (787) 250-1912, exts. 2137, 2195, 2223
Ponce	104 Parque Industrial Turpó, RDI, Mercedita, PR 00715-2201, (787) 284-1912, exts. 2010, 2012
San Germán	PO Box 5100, San Germán, PR 00683-9801, (787) 264-1912, exts. 7219, 7220, 7226, 7228

PARA USO DE REGISTRADURÍA

Restricciones: Recaudaciones Decanato de Asuntos Estudiantiles Asistencia Económica Otros, No restricciones

TFER HE	CUM IC	GPA	F'S	P'S	CUM HA	CUM HE

Readmisión: Aprobada Denegada Aprovechamiento académico: Satisfactorio Probatoria

Fecha que se tramitó _____ Oficial de Registraduría _____